Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA	Versión	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	15/02/2018	
		Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA												
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	YESENIA PAOLA SUAREZ GALINDO											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	1022332239						
CORREO ELECTRONICO:	yesen.esg.12@hotmail.com				CELULAR:	3207231998						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:												
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	FARMACIA				SEDE:	Kennedy						
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	KE10M05UHK	100										
ENTIDAD FINANCIERA:	DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	055048840698984 5-								PENSIONADO	No		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	2037-2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			11 DE 11			
NÚMERO DE CDP	1723	FECHA	26/11/2020	NÚMERO DE CRP	52868	FECHA	30/11/2020			
+	**Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de Farmacia dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional.**									
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO		
		1	12	2020		31	12	2020		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$2.061.252									
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial	RESERVA DE GLOSA 2%	NO APLICA							

OBSERVACIONES:

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	**VALORES**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$22.673.772
VALOR EJECUTADO	$22.673.772
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2.061.252
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

Se verifica el cumplimiento del **mínimo** valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a **$ 2,194,508**, el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

Número de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16%	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
9413155761	$877.803	$109.800	$140.500	3	$21.400	**$271.700**

Dado en Bogotá a los (31) días del mes de (DICIEMBRE) del año Dos Mil Veinte (2020). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

LUZ DARY TERAN MERCADO	YESENIA PAOLA SUAREZ GALINDO
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:	**NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA**

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	**INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	Versión: 2 Fecha de aprobación: 3/04/2017 Código: 04-02-FO-0003	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Ubicación del Servicio:	**FARMACIA**			**Sede: USS KENNEDY**					
No. DE CONTRATO:	**2037-2020**	**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**
			1	12	2020		31	12	2020
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**YESENIA PAOLA SUAREZ GALINDO**		**C. C.**	**1.022.332.239**			**de**	**Bogota**	

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de Farmacia dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI __X__ NO ____ Servicios: SI _X__ NO _____

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Apoyar el proceso de dispensación y suministro de los medicamentos y dispositivos médicos en forma oportuna.	**Programado**	Hacer seguimiento de la oportuna dispensación en las farmacias de la Subred.	Se gestionan los pedido y pendientes de medicamentos y dispositivos médicos.
Apoyar el proceso de recepción técnica de los medicamentos y dispositivos médicos que lleguen por parte de los proveedores y velar que estos cumplan con las condiciones técnicas requeridas por la institución.	**Programado**	Hacer seguimiento de los informes de recepción técnica enviado por los responsables en farmaca de la Farmacia Urgencias Kennedy.	Se gestionó la rotación de los medicamentos próximos a vencer de acuerdo al informe de recepción técnica, con las otras Unidades de la Subred y con los proveedores.
Validar que las cantidades y descripciones de los pedidos llegados correspondan a las solicitadas.	**Programado**	Hacer el respectivo seguimiento de los pedidos recibidos de la Farmacia Urgencias Kennedy	Se registran las facturas y cantidades de medicamentos solicitados Vs recibidos en el formato establecido de la Farmacia Urgencias
Realizar seguimiento a los inventarios que sean ingresados a la farmacia a su cargo.	**Programado**	Realizar seguimiento con la recepcion tecnica según los ingresos de medicamentos y dispositivos médicos.	Se revisa ingresos de facturas y traslado de medicamentos gestionados en el mes actual.
Realizar la verificación de lo ordenado frente al dispensado y hacer los respectivos registros en el sistema de información.	**No Programado**	No se realizaron actividades relacionadas con esta obligación.	No se generaron productos.
Validar los informes de próximos vencimientos de medicamentos y dispositivos médicos y si estos no son reportados a tiempo, realizar la comunicación al coordinador del servicio farmacéutico para tramitar su respectivo descuento de nómina.	**Programado**	Recibir los informes de los medicamentos y dispositivos médicos próximos a vencer de la farmacia de la Farmacia Urgencias Kennedy y hacer seguimiento.	Se ha cumplido con el seguimiento de los informes de próximos a de la Farmacia Urgencias Kennedy en este periodo.
Realizar auditoria a los movimientos de medicamentos de control especial y estructurar los informes de movimientos,garantizando que los datos registrados sean confiables y verídicos y remitirlos al coordinador del servicio farmacéutico.	**Programado**	Recibir los informes de los medicamentos de control especial de la Farmacia Urgencias Kennedy	Se verificaron los datos recibidos de la Farmacia Urgencias Kennedy de medicamentos de control especial, envió de informe a F.N.E.
Apoyar y monitorizar el proceso de solicitud de reposición de medicamentos y dispositivos médicos realizando un adecuado proceso de planeación de los pedidos según tiempos de reposición establecidos.	**Programado**	Hacer seguimiento de los pedidos de medicamentos y dispositivos médicos solicitados en este periodo y gestionarlos.	Se envían oportunamente los pedidosde acuerdo a lo solicitado por cada Unidad a los proveedores.
Promover el manejo adecuado de los inventarios de cada una de las farmacias, para lo cual debe presentar al personal asistencial los informes de baja rotación de inventarios y proximo vencimiento de medicamentos y dispositivos médicos y/o gestionar con otras farmacias su rotación para evitar que éstos se venzan.	**Programado**	Hacer seguimiento de los medicamentos de baja rotación y/o próximos a vencer y gestionarlos.	Se hace la respectiva revisión de los medicamentos próximos a vencer y/o baja rotación de la Farmacia Urgencias Kennedy y se realiza la rotación con las otras unidades.
Realizar seguimiento a los inventarios aleatorios y arqueos planteados por los auxiliares de la farmacia.	**Programado**	Hacer seguimiento de los medicamentos de baja rotación y/o próximos a vencer y conteo fisico.	se realiza recepcion tecnica según pedidos solicitados y seguimiento a medicamentos y dispositivos medicos proximos a vencer y baja rotacion
Apoyar al químico farmacéutico y/o coordinador del servicio farmacéutico en la gestión y presentacion de informes a las diferentes entidades de control.	**Programado**	Gestionar lo solictado por el químico farmacéutico acerca de los informes de los entes de control.	Se consolida información de los informes mensual y se envia a su respectivo ente de control.
Realizar la estructuración y entrega de los informes de gestión que sean requeridos por el Químico Farmacéutico y/o Coordinador del servicio farmacéutico.	**Programado**	Gestionar lo solictado por el químico farmacéutico acerca de los informes de gestión.	Se consolida información de los informes mensual y se envia a su respectivo ente de control.
Realizar la verificación y velar por el cumplimiento del diligenciamiento los registros de los datos en los formatos establecidos por el servicio farmacéutico para soportar su gestión.	**Programado**	Gestionar correctamente los formatos establecidos en el servicio.	Se registraron de manera correcta la información en los formatos establecidos.
Llevar a cabo los controles para asegurar el uso racional de los medicamentos y dispositivos médicos.	**Programado**		Se realiza una revisión a traves de la recepcion tecnica según pedidos solictados por la farmacia para evitar errores de solicitud

TOTAL A PAGAR (Número y letras): ($2.061.252) Dos millones sesenta y un mil doscientos cincuenta y dos pesos m/cte

NOMBRE COMPLETO,CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA: YESENIA PAOLA SUAREZ GALINDO, 1022332239	Fecha : 31/03/2020 Firma de recibido supervisor:

Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor.

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión	2	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	3/04/2017	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	FARMACIA		Sede: USS KENNEDY							
No. DE CONTRATO:	2037-2020	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año	
			1	12	2020		31	12	2.020	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	YESENIA PAOLA SUAREZ GALINDO		C. C.	1.022.332.239			de	Bogota		

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de Farmacia dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI __X__ NO ____ Servicios: SI _X__ NO ____

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Manejar los medicamentos de control de control especial y monopolio del Estado conforme a la normatividad vigente.	Programado	Realizar seguimiento de la información recibida por la Farmacia Urgencias Kennedy para informes de control especial.	Se revisaron los informes recibidos y se enviaron al F.N.E en los tiempos establecidos.
Realizar auditoria de los carros de paro, kits y equipos de reanimación de los diferentes servicios y emitir informe por escrito de los hallazgos a los coordinadores del área asistencial.	Programado	Hacer seguimiento del cumplimiento de las programaciones de la revisión de los Kit necesarios para Farmacia Urgencias Kennedy	Se realiza revisión de carro de paro del servicio de Urgencias y Ginecologia según cronograma.
Apoyar el desarrollo de la política institucional de medicamentos y los programas de farmacovigilancia, Tecnovigilancia, Uso racional de Antibióticos y programa de seguridad del paciente.	Programado	Hacer seguimiento de los lineamientos de los programas de Farmacovigilancia,Tecnovigilancia y Seguridad del paciente.	Se informa al Químico Farmacéutico se reporta el consumo de antibióticos en el informe respectivo.
Participar en las capacitaciones y reuniones convocadas y realizar retroalimentación al personal de la farmacia y asistencial de los temas tratados.	Programado	Informar y participar las diferentes actividades de capacitacion y reuniones programadas dentro del servicio, farmaseutico,de la Farmacia Urgencias Kennedy y de la subred	se realiza retroalimentacion y participacion activa delas actividades y capacitaciones y se deja evidencia bajo acta.
Verificar el desempeño de los auxiliares de farmacia de la farmacia a cargo y emitir los respectivos informes al Químico farmacéutico y/o coordinador del servicio farmacéutico.	Programado	Informar las novedades al Químico Farmacéutico relacionadas con el personal de farmacia durante este periodo.	Se comunica a diario las novedades presentadas con el personal de farmacia de la Farmacia Urgencias Kennedy
Responder asistencial y administrativamente por los inventarios de medicamentos y dispositivos médicos que le sean asignados.	Programado	Realizar seguimiento con la recepcion tecnica según los ingresos de medicamentos y dispositivos médicos.	Se revisa ingresos de facturas y traslado de medicamentos gestionados en el mes actual.
Conocer y dar cumplimiento a la documentación propia del servicio farmacéutico (Manual de Procesos y Procedimientos).	Programado	Consultar los procesos y procedimientos establecidos por la Subred e informar incongruencias en el caso que se presente.	Se consultó los procesos de entrega de medicamentos ambulatorios y urgencias y se pasó la novedad que falta el proceso y procedimiento para medicamentos pendientes.
Realizar las correcciones, acciones correctivas y/o preventivas de acuerdo a los planes de mejoramiento relacionados con los procesos del servicio farmacéutico.	Programado	El Químico Farmacéutico hace seguimiento de los hallazgos encontrados en las distintas auditorias del servicio farmacéutico.	Se hace seguimiento a los hallazgos encontrados en cada farmacia de la Farmacia Urgencias Kennedy
Dar cumplimiento a los lineamientos y directrices emitidas por el Químico farmacéutico y/o coordinador de la farmacia.	Programado	Realizar seguimiento para cumplimiento a las actividades asiganadas por su jefe inmediato.	Se cumple con las actividades diarias y se envia informes los cinco primeros dias de cada mes.
Si por las necesidades del servicio se hace necesario realizar el traslado a otras farmacias, se debe estar dispuesto a aceptar el traslado previo acuerdo con el coordinador de la farmacia.	Programado	No se realizaron actividades relacionadas con esta obligación.	No se generaron productos.

TOTAL A PAGAR (Número y letras): ($2.061.252) Dos millones sesenta y un mil doscientos cincuenta y dos pesos m/cte

NOMBRE COMPLETO,CEDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA: YESENIA PAOLA SUAREZ GALINDO, 1022332239	Fecha : 31/12/2020 Firma de recibido supervisor:

Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor.

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022332239		SUAREZ GALINDO YESENIA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 19 SUR 69 A-18	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5641497	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-11	2020-11	826416106	9413155761	I	2020/12/10	2020/12/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$271,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$21,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$21,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$21,400		$0	$0
1	CC 1022332239	SUAREZ YESENIA	230201	30	$877,803	$140,500	EPS017	30	$877,803	$109,800		0	$0	$0	14-11	30	$877,803	$21,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$21,400		$0	$0

2020/12/09 09:25 PM

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022332239		SUAREZ GALINDO YESENIA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 19 SUR 69 A-18	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5641497	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2020-11	2020-11	826416106	9413155761	I	2020/12/10	2020/12/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$271,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$140,500	$0	$0	$140,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$140,500	$0	$0	$140,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$21,400	$0	$0	$21,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$21,400	$0	$0	$21,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$109,800	$0	$0	$109,800
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$109,800	$0	$0	$109,800
TOTAL				1	$271,700	$0	$0	$271,700

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2020/12/09 09:25 PM

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

YESENIA PAOLA SUAREZ GALINDO

C.C 1022332239 DE BOGOTA

La suma de **DOS MILLONES SESENTA Y UN MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS ($2.061.252)**, por concepto de: **Prestación de servicios como REGENTE DE FARMACIA en el área de Farmacia de la unidad de Kennedy dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E durante** el periodo de 01 al 31 de DICIEMBRE de 2020, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 2037-2020

Yesenia Paola Suarez

YESENIA PAOLA SUAREZ GALINDO

C.C 1022332239

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 0550488406989845-

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados					

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	Abril 2020 Yesenia Suarez.pdf	Abril 2020 Yesenia Suarez.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Mayo 2020 Yesenia Suarez.pdf	Mayo 2020 Yesenia Suarez.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Junio 2020 Yesenia Suarez.pdf	Junio 2020 Yesenia Suarez.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Febrero 2020 Yesenia Suarez.pdf	Febrero 2020 Yesenia Suarez.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Marzo 2020 Yesenia Suarez.pdf	Marzo 2020 Yesenia Suarez.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Julio 2020 Yesenia Suarez.pdf	Julio 2020 Yesenia Suarez.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Agosto 2020 Yesenia Suarez.pdf	Agosto 2020 Yesenia Suarez.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Septiembre 2020 Yesenia Suarez.pdf	Septiembre 2020 Yesenia Suarez.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Octubre 2020 Yesenia Suarez.pdf	Octubre 2020 Yesenia Suarez.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Noviembre 2020 Yesenia Suarez.pdf	Noviembre 2020 Yesenia Suarez.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >